

**ISTITUTO COMPRENSIVO “ N. BOTTA”**

**Via E. Fermi 4 , 90015 Cefalù - Tel 0921 421242 - Fax 0921 9223**

**Mail:** [**paic8aj008@istruzione.it**](mailto:paic8aj008@istruzione.it) **- PEC:** [**paic8aj008@pec.istruzione.it**](mailto:paic8aj008@pec.istruzione.it)

**Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008**

**Dichiarazione disponibilità ore eccedenti**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di Docente di scuola secondaria di 1° grado a tempo determinato/indeterminato, per la classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ specializzato/a per le attività di sostegno

DICHIARA

Di essere disponibile ad accettare n. \_\_\_\_\_\_\_\_ore settimanali aggiuntive oltre l’orario d’obbligo.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_